



**AYUNTAMIENTO DE
ALDEANUEVA DE SANTA CRUZ**

C/ Fragua s/n
05580, Avila
C.I.F.: P0500700J

• Tef.: 920 34 40 01 • secretaria@aldeanuevadesantacruz.com • www.aldeanuevadesantacruz.com •

Exp. nº:

SOLICITUD DE LICENCIA DE APERTURA.

EMPRESA O PERSONA FÍSICA.

....., con C.I.F. número, con domicilio en c/,
....., teléfono:

REPRESENTANTE.

....., con D.N.I. número, con domicilio en c/,
....., teléfono:

EXPONE: Que desea proceder a la apertura de un local dedicado a
.....
..... bajo la denominación de
....., situado en C/

SOLICITA: La concesión de la licencia de apertura, previo pago de las tasas establecidas en las Ordenanzas vigentes.

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA:

- Poder de Representación. SI
- Alta en el Impuesto de Actividades Económicas o último recibo. SI
- Alta en la Seguridad Social o último recibo. SI
- Documento justificando el cumplimiento de la Ley 11/2003, de 8 de abril de Prevención Ambiental de Castilla y León. SI

Aldenuva de Santa Cruz a . de de . .

.....

.....

Sr. Alcalde del Ayuntamiento de Aldeanueva de Santa Cruz